

Вербицкий В.С., Никитин Д.А.,
Кузнецов А.А., Тимошенко Т.И.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВНУТРИТКАНЕВОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА АНТИБИОТИКОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНО- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИДАТКОВ МАТКИ

/ Минск /

В настоящее время имеется тенденция к увеличению распространения воспалительных заболеваний внутренних половых органов. При этом чаще выявляются гнойно-воспалительные заболевания придатков матки, которые требуют интенсивной терапии, а часто и оперативного лечения. Во многом это связано с тем, что такие процессы выявляются у женщин, имеющих хронические воспалительные заболевания, протекающие на фоне снижения уровня иммунитета и при возникновении анатомо-физиологических нарушений в очаге воспаления, приводящих к снижению перфузии крови, повышению проницаемости сосудистой стенки, как для жидкой крови, так и для клеточных белков, что в свою очередь способствует развитию ДВС-синдрома с отложением фибрина во внесосудистом пространстве и сосудах пораженного органа. Фибрин отграничивает очаг воспаления, препятствуя диссеминации инфекции к лимфатическим и кровеносным сосудам, но при этом еще больше повышает проницаемость сосудистой стенки. Усугубляются процессы катабо-

лизма и деструкции в тканях, нарастает расстройство микроциркуляции и гемостаза. Вышеназванные процессы могут приводить к деструкции тканей, появлению некротических изменений, требующих оперативного лечения. В связи с тем, что наиболее часто высеваемой при этом микрофлорой является ассоциация анаэробных и аэробных бактерий, лечение таковых процессов является сложным и длительным процессом. Таким образом, в течение гнойного процесса воспаления придатков можно выделить две основных стадии: инфильтративно-экссудативную, при которой возможно консервативное лечение, которое весьма затруднено ввиду нарушения местного кровоснабжения, развившегося вторичного иммунодефицита и гнойно-некротическую, требующую опорожнения гнойного очага, то есть операции.

Для повышения эффективности лечения больных с аднекстуморами воспалительной этиологии нами наряду с традиционными методами был использован внутритканевой электрофорез. Суть метода основана на способности гальванического тока усиливать накопление лекарств в тканях, что особенно важно для депонирования антибиотика в очаге воспаления, создания максимальной лечебной концентрации препарата. При такой методике лечения снижается до минимума побочный эффект использования антибиотиков и происходит лучшее проникновение препарата в инфицированные ткани. С целью повышения эффективности лечения гнойно-воспалительных заболеваний нами использовано применение внутритканевого электрофореза у 10 женщин в возрасте от 30 до 45 лет страдающих хроническими воспалительными заболеваниями гениталий и госпитализированных в стационары с наличием тубовариальных опухолей. В качестве контрольной группы использованы исследования эффективности лечения у 35 женщин аналогичной возрастной группы (25-45 лет), в лечении которых использованы традиционные методики консервативного лечения без использования внутритканевого электрофореза. Наличие гнойно-воспалительных опухолей подтверждалось ультразвуковым исследованием. общеклиническими методиками обследования женщин, а также гинекологическим исследованием. В качестве критериев сравнения нами были использованы количество койко-дней, проведенных в стационаре, длительность периода с высокой температурой, лейкоцитозом и ускоренной СОЭ, а также сравнивался гинекологический статус при выписке.

Применение внутритканевого электрофореза позволило сократить срок госпитализации больных с $21,0 \pm 1,53$ до $18,90 \pm 2,51$ койко-дня; быстрее стали нормализоваться анализы крови: лейкоцитоз в контрольной группе наблюдался в течение $7,29 \pm 2,12$, а с применением внутритканевого электрофореза сократился до $3,7 \pm 2,60$ койко-дня, период ускоренной СОЭ также явно укорачивался. Следует отметить, что после проведения противовоспалительной терапии с применением внутритканевого электрофореза значительно возростала частота полного рассасывания тубовариальных образований.

Следует отметить, что у 2-х женщин нами был применен внутриорганный внутритканевой электрофорез антибиотика (доксидиклина) с целью предоперационной подготовки, что привело к луч-

шему отграничению тубовариального образования и уменьшению объема оперативного лечения.

Таким образом, использование внутритканевого электрофореза существенно повышает эффективность проводимого лечения гнойных воспалительных заболеваний придатков матки и в ряде случаев позволяет ограничиться консервативным лечением. В случаях проведения после терапии оперативного лечения уменьшается объем операции и улучшается течение послеоперационного периода.